SSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	•		
O.I.P.E. CLASSIFIER	_	•	
FORMALITY REVIEW	SM	879	.03-16-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

~	Rejected	N	Non-elected
	Allowed	- 1	Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
÷	Restricted	0	Objected

Claim	- Hestituted 0							
Signature Sign	Claim Date	Claim Date	Claim	n Date				
Signature Sign	191 14/0) 12/4/C	nal	nal					
Signature Sign								
Signature Sign								
1	 							
S	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \							
1								
0 1 -		56						
100 100			_ 					
10 1 10 111 11		 						
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	$\square V - \square$							
12 V								
		 						
		I						
15		 						
1								
17								
18			1111111111	17				
4 19 J = 69 1119 120 5 20 J = 70 120 121 1 22 J = 72 121 121 1 22 J = 73 123 124 1 2 J = 74 124 124 1 2 J = 75 125 125 26 J = 76 126 127 28 S = 77 78 128 29 S = 79 128 129 30 S = 80 130 131 32 S = 82 132 132 33 S = 83 133 134 34 S = 83 133 134 35 S = 85 85 135 36 S = 86 136 136 37 S = 86 136 136 37 S = 88 139 139 38 S = 9 139 141 42 S = 99 140 141 91 S =		68	11	18				
C 20 V =		69	11	19				
		70	12	20				
122	(21) =	71	12	21				
123	1 22 1 =							
75	(23 =							
26 76 126 127 128 127 128 127 128 128 129 129 129 129 130 130 130 130 130 131 131 131 131 131 131 132 132 132 132 132 132 133 133 134 135 135 135 135 135 135 136 136 137 137 137 137 137 137 137 139 139 139 144 140 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 142 143 143				~~				
27 127 28 78 29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 88 89 138 39 88 4C 90 41 91 42 92 43 94 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99 148 98 145 144 44 144 45 96 146 146 47 98 49 99		\- 						
28 78 128 129 30 80 130 130 31 81 131 131 32 83 132 133 33 84 134 134 35 85 135 135 36 86 136 137 38 88 138 138 40 90 140 141 42 92 142 142 43 93 143 144 44 95 145 145 46 96 146 147 48 99 148 148								
129	L							
80	<u> </u>							
31 32 81 131 132 132 132 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 135 136 136 136 136 136 136 136 137 137 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 138 139 139 139 139 139 140 140 140 141 141 141 141 141 141 141 142 142 143 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 146 146 147 147 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148<								
32 82 132 33 84 133 35 85 135 36 86 136 37 86 136 88 137 88 88 138 89 139 4C 90 140 41 91 141 42 92 142 43 94 144 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149				31				
33		82		32				
35 36 37 38 37 38 37 38 38 38 38 38 38 38 38 38 38 38 38 38 39 <td< td=""><td> </td><td>83</td><td>1:</td><td>33</td></td<>		83	1:	33				
36 86 136 37 88 87 38 88 138 39 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149	34	1						
37 87 137 38 88 138 29 90 139 46 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149)					
38 88 138 29 90 139 4C 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149								
139		1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-						
4C 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149								
41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99								
42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149								
43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149								
44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149								
45 95 46 96 47 97 48 98 49 99								
46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149								
47 97 147 48 98 148 49 99 149				46				
48 98 148 149 99 149 149 149 149 149 149 149 149								
								
	50	100		50				

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here